2. The main objective/activities of the Institute would be:

(i) To carry out research studies on the diseases conditions
  (a) bronchial asthma
  (b) Skin disorders
  (c) diabetes
  (d) HIV/AIDS

(ii) Clinical Confirmation of the pathogenesis of drugs proved by the Council and other partially proved drug.

(iii) Drugs proving Research—to conduct proving of homoeopathic drugs on health human—beings;

(iv) Literary Research

3. Proposal for getting the approval of Expenditure finance Committee of the government has been prepared and circulated by the Council. Construction activities of the complex would be taken up in phased manner subject to budgetary support provided by the Planning Commission as the scheme is envisaged under Plan side.

नसबंदी/टयूबेक्टामी ऑपरेशन हेतु निर्धारित लक्ष्य

2511. **श्री गया सिंह:** क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण** मंत्री यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) आठवीं पंचवर्षीय योजना के दौरान परिवार कल्याण के अंतर्गत नसबंदी/टयूबेक्टामी हेतु तथा जनसंख्या में वृद्धि रोकने के लिए क्या लक्ष्य निर्धारित किया गया था; उस लक्ष्य को किस सीमा तक प्राप्त कर लिया गया है तथा तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और

(ख) जनसंख्या में वृद्धि को रोकने के लिए क्या कदम उठाये जा रहे हैं?

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्यमंत्री (श्री सलीम इकबाल शेरवानी): (क) लक्ष्य कुल बंध्यीकरण के लिए निश्चित किए गए थे न कि नसबंदी व नलबंदी के लिए अलग-अलग से 18वीं योजना के पहले चार वर्षों के दौरान, सूचना इस प्रकार है:—

बंध्यीकरण

वर्ष	लक्ष्य	प्रतिशत उपलब्धि
1992-93	5275640	81.2
1993-94	5183100	86.8
1994-95	5326380	86.0
1995-96	5031650	79.2

(ख) परिवार कल्याण कार्यक्रम ने कई राज्यों में जन्म दर कम करने में काफी अच्छा योगदान दिया है। 9वीं योजना में पिछड़े रहे राज्यों/जिलों में उल्लेखनीय प्रभाव डालने के लिए प्रयत्न किए जाएंगे। राज्यों में स्वास्थ्य परिचर्या पद्धति को मूलभूत ढांचे और कार्य पद्धति के लिए पर्याप्त रूप से मजबूत किया जा रहा है। सरकारी स्वास्थ्य परिचर्या पद्धति द्वारा प्रदान की जा रही सेवाओं की गुणवत्ता पर जोर दिया जा रहा है। गर्भ निरोधक लक्ष्यों को स्थापित करने की पद्धति को ऊपर के स्तर से पिछले वर्ष सामुदायिक सहभागिता के साथ प्राथमिक स्वास्थ्य केन्द्र स्तर पर विकेन्द्रीकृत योजना की एक पद्धति द्वारा बदला गया है।

(घ) कुछ विश्वविद्यालयों द्वारा परिषद द्वारा निर्धारित किये गये न्यूनतम मापदंड को पूरा न करने के कारण शिक्षा के गिरते हुए स्तर को रोकने के लिए सरकार द्वारा क्या-क्या कदम उठाये जा रहे हैं?

भारतीय चिकित्सा परिषद द्वारा मान्यता-प्राप्त विश्वविद्यालयों द्वारा निर्धारित न्यूनतम मापदंड को पूरा किया जाना

2512. **श्री मूलचन्द मीणा:** क्या **स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्री:** यह बताने की कृपा करेंगे कि:

(क) देशभर में आयुर्वेद/यूनानी विश्वविद्यालयों का ब्यौरा क्या है;

(ख) भारतीय चिकित्सा परिषद द्वारा मान्यता-प्राप्त विश्वविद्यालयों की संख्या कितनी है तथा तत्संबंधी ब्यौरा क्या है;

(ग) भारतीय चिकित्सा परिषद् द्वारा मान्यता-प्राप्त उन विश्वविद्यालयों की संख्या कितनी है, जो परिषद् द्वारा निर्धारित न्यूनतम मापदंड को पूरा कर रहे हैं, तत्संबंधी ब्यौरा क्या है; और

स्वास्थ्य और परिवार कल्याण मंत्रालय के राज्य मंत्री (सलीम इकबाल शेरवानी): (क) से (ग) भारतीय चिकित्सा केन्द्रीय परिषद अधिनियम, 1970 के अधीन भारतीय चिकित्सा केन्द्रीय परिषद का गठन किया गया है जिसमें अन्य बातों के साथ-साथ भारतीय चिकित्सा में शिक्षा के न्यूनतम मानक निर्धारित किए गए हैं।

भारतीय चिकित्सा केन्द्रीय परिषद की अनुसूची II, III और IV में भारत सरकार द्वारा मान्यता प्राप्त विश्वविद्यालयों, बोर्डों, चिकित्सीय संस्थाओं और चिकित्सीय अर्हताओं को अनुपत्र में सूचीबद्ध किया गया है [देखिए परिशिष्ट 180, अनुपत्र संख्या 51]

(घ) पाचवीं केन्द्रीय स्वास्थ्य और परिवार कल्याण परिषद ने 8 से 13 जनवरी, 1997 को हुई अपनी बैठक में तथा दिनांक 18 फरवरी, 1997 को हुए राज्य स्वास्थ्य मंत्रियों के सम्मेलन में भारतीय चिकित्सा पद्धति और होम्योपैथी की शैक्षिक संस्थाओं के मानकों का उन्नयन करने के बारे में संकल्प पारित किए हैं जो अनुपत्र में दिए गये हैं। [देखिए परिशिष्ट 180, अनुपत्र संख्या 51];

केन्द्रीय सरकार राज्य सरकारों के सहयोग से संकल्पों को समयबद्ध तरीके से कार्यान्वित करने के प्रयास कर रही है।

Shortage of X-Ray Films in T.B. Hospitals

2513. SHRI S. MUTHU MANI:
SHRI S.M. KRISHNA:

Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether it is a fact that the Hospitals particularly the T.B. hositals are running short of X-ray films, the lifeline of tuberculosis patients;

(b) if so, the reasons therefor;

(c) the action taken by Government to provide adequate funds to procure X-ray films and medicines in respect of T.B. hospitals in Delhi and the other parts of the country; and

(d) whether the number of tuberculosis cases are rising in the capital; if so, the details thereof alongwith the number of T.B. patients in the country State-wise?

THE MINISTER OF STATE OF THE MINISTRY OF HEALTH AND FAMILY WELFARE (SHRI SALEEM IQBAL SHERVANI): (a) to (c): Supply of x-ray films to the hospitals are made by State. 50% of the requirement of the anti-TB drugs of the State is provided by the Central Govt. under the eixsting pattern of assistance.

(d) The number of TB cases reported over the last few years which does not indicate any rising trend in the capital is as under:

Year	Cases
1993-94	53,247
1994-95	37,534
1995-96	51,603
1996-97	21,826
(April, 1996 to Sept., 1996.)	

National Research Programme to Understand the Transmission of Infectious diseases from Abroad

2514. SHRI NILOTPAL BASU: Will the Minister of HEALTH AND FAMILY WELFARE be pleased to state:

(a) whether Government are aware of the conclusion of articles 'Real threat of bio-warfare' appearig in Hindu on 20th February, 1997 that in addition to Malaria, a number of bacterial and viral disease's are emerging in different parts of the World and they may infect the Indian population;

(b) if so, the amerging infectious agents of importance to India;

(c) the steps contamplated for their early diagnosis; and

(d) whether there is a National Research Programme to under-stand the mechanism of transmission to asses the danger they pose or surveillance of these emerging diseases?